

**RIPARTIZIONE - REPROGRAFIA**

IL SOTTOSCRITTO   
(Cognome)   
(Nome)

NATO A   IL   
(Prov.)

CITTADINANZA   
(Codice fiscale)

DOMICILIATO  N.  CAP   
(Via o Piazza)

CITTÀ   TEL.   
(Prov.)

RESIDENZA ANAGRAFICA  N.   
(o, se diverso, dom. fisc.)  
(Via o Piazza)

CAP   
(Città)   (Prov.)  (Stato)

INDIRIZZO E-MAIL E CELLULARE \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

CHE GLI SIANO ATTRIBUITI DIRETTAMENTE DALLA SIAE - SEZIONE OLAF I COMPENSI PREVISTI DALL'ART. 181 ter DELLA LEGGE SUL DIRITTO D'AUTORE, QUALE EREDE DELL'AUTORE .....

**ALLEGA**

**FOTOCOPIA DI DOCUMENTO VALIDO, MODULO RECANTE MODALITÀ DI PAGAMENTO (ALL. B/S), CONSENSO A TRATTAMENTO DATI PERSONALI (ALL. C) E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ' (ALL. E/S).**

DATA .....

FIRMA .....